様式第１３号（第１４条関係）

笠松町空き店舗等活用創業支援事業補助金請求書

年　　月　　日

（あて名）笠松町長

所在地（住所）
名　称
代表者氏名　　印

年　　月　　日付　　第　　号により交付決定を受けた笠松町空き店舗等活用創業支援事業補助金について、笠松町空き店舗等活用創業支援事業補助金交付要綱第１４条により下記のとおり請求します。なお、助成金は下記の指定口座へ振り込んでください。

記

１　請求金額　　金　　円

（　　年　　月分 ～　　年　　月分）

２　指定口座

金融機関名	
本 支 店 名	
口 座 種 別	
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口座名義人	
備　　考	

３　添付書類　　賃借料の支払が証明できるもの

その他